



**LOMA LINDA UNIVERSITY
BEHAVIORAL MEDICINE CENTER
ນະໂຍບາຍການປະຕິບັດວຽກງານ**

ປະເພດ:	ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ	ລະຫັດ:	BC-22
ຫົວຂໍ້:	ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ*	ວັນທີມີຜົນບັງຄັບໃຊ້:	12/2017
		ການປຸງແທນ:	12/2016
		ໜ້າ:	1 ຈາກ 17

ຈຸດປະສົງ:

ຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້ແມ່ນເພື່ອອະທິບາຍເກນມາດຕະຖານຊຶ່ງຈະຖືກນຳໃຊ້ໂດຍ Loma Linda University Medical Center, Loma Linda University East Campus Hospital, Loma Linda University Surgical Hospital ແລະ Loma Linda University Health Beaumont-Banning, ແລະ Loma Linda University Behavioral Medicine Center (ຫຼັງຈາກນີ້ ເອີ້ນຮວມກັນວ່າ LLUBMC) ເພື່ອໃຫ້ເປັນໄປຕາມຂໍ້ກຳນົດທີ່ບັງໄວ້ໃນກົດໝາຍຂອງລັດ ແລະລັດຖະບານກາງ, ລວມເຖິງ ມາດຕາ 501(r) ຂອງປະມວນກົດໝາຍພາສີອາກອນ (Internal Revenue Code, IRC) ຂອງປີ 1986, ສະບັບແກ້ໄຂ, ແລະກົດຂໍ້ບັງຄັບໃນນັ້ນ ແລະກົດໝາຍວ່າດ້ວຍນະໂຍບາຍການກຳນົດລາຄາທີ່ເປັນທັມຂອງໂຮງໝໍໃນຄາລິຟໍເນັຍ (California Hospital Fair Pricing Policies Act).

ບັນດາໂຮງໝໍທີ່ບໍລິການເບິ່ງແຍງສຸກເສີນໃນລັດຄາລິຟໍເນັຍຕ້ອງປະຕິບັດຕາມນະໂຍບາຍ ແລະແນວທາງປະຕິບັດຊຶ່ງສອດຄ່ອງກັບກົດໝາຍຂອງລັດຄາລິຟໍເນັຍ ແລະ IRC ມາດຕາ 501(r), ລວມເຖິງ ຂໍ້ກຳນົດຕ່າງໆ ສຳລັບນະໂຍບາຍທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຊຶ່ງລະບຸເຖິງ ການຫຼຸດລາຄາ ແລະການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນໃຫ້ແກ່ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມດ້ານການເງິນ. ນະໂຍບາຍນີ້ມີເຈດຕະນາເພື່ອສະໜອງຕອບຕໍ່ຂໍ້ບັງຄັບທາງກົດໝາຍຕ່າງໆ ແລະໃຫ້ການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ແລະຫຼຸດລາຄາໃຫ້ແກ່ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມດ້ານການເງິນ ພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂ ແລະຂໍ້ກຳນົດຂອງນະໂຍບາຍຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (Financial Assistance Policy, FAP) ຂອງ LLUBMC.

ຂອບເຂດຂອງນະໂຍບາຍ:

ນະໂຍບາຍນີ້ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຊຶ່ງຈັດຫາໃຫ້ແກ່ບັນດາຄົນເຈັບໂດຍ LLUBMC ສຳລັບການບໍລິການຕ່າງໆ ທີ່ຈຳເປັນໃນທາງການແພດ. ຄຳຮ້ອງຂໍທັງໝົດສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈາກຄົນເຈັບ, ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບ, ແພດໝໍ ຫຼື ເຈົ້າໜ້າທີ່ໂຮງໝໍ ຄວນຖືກຈັດການແກ້ໄຂໂດຍສອດຄ່ອງກັບນະໂຍບາຍນີ້. ນະໂຍບາຍນີ້ນຳໃຊ້ບໍ່ໄດ້ກັບການບໍລິການຂອງແພດທີ່ເຮັດໃຫ້ທີ່ LLUBMC. ແພດສຸກເສີນບໍ່ແມ່ນລູກຈ້າງຂອງ LLUBMC ແລະໄດ້ນຳເອົານະໂຍບາຍອີກສະບັບໜຶ່ງແຍກຕ່າງຫາກມາໃຊ້ ຊຶ່ງໃຫ້ສ່ວນຫຼຸດລາຄາແກ່ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນພັຍ ຫຼື ຄົນເຈັບທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດສູງ. (ລາຍຊື່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ໂຄງການ FAP ຂອງ LLUBMC ສາມາດເບິ່ງໄດ້ທີ່ເວັບໄຊ

<https://medical-center.lomalindahealth.org/financial-assistance#llubmc>)

ຫຼັກປັດຊະຍາ:

ໃນຖານະເປັນອົງການທີ່ຕັ້ງຢູ່ເທິງພື້ນຖານຄວາມສັດທາ, LLUBMC ພະຍາຍາມທີ່ຈະສະໜອງຕອບຕໍ່ຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງຄົນເຈັບໃນເຂດພື້ນທີ່ໃຫ້ບໍລິການຂອງຕົນ. ພາລະໜ້າທີ່ຂອງ LLUBMC ແມ່ນ “ເພື່ອສືບຕໍ່ການ ບຳບັດຮັກສາຂອງອົງພະເຍຊູ ແລະເພື່ອເຮັດໃຫ້ມະນຸດສົມບູນ.” ພາລະໜ້າທີ່ຂອງ LLUBMC ແມ່ນໄດ້ສະແດງອອກໃຫ້ເຫັນຢ່າງຈະແຈ້ງຜ່ານໂຄງການ FAP. ຄວາມຮັບຜິດຊອບທຳອິດແລະສູງສຸດຂອງ LLUBMC ແມ່ນການເບິ່ງວ່າ ຄົນເຈັບທັງຫຼາຍໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງຮັກສາທາງການແພດດ້ວຍຄວາມເມດຕາ, ຢ່າງກົງຕໍ່ເວລາ, ແລະເໝາະສົມໂດຍຄຳນຶງເຖິງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ, ກຽດສັກສີ, ແລະຄວາມຍິນຍອມຂອງຄົນເຈັບ

* ຮັບເອົາມາຈາກນະໂຍບາຍການປະຕິບັດວຽກ C-22 ຂອງ Loma Linda University Medical Center.

ປະເພດ:	ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ	ລະຫັດ:	BC-22
ຫົວຂໍ້:	ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ	ໜ້າ:	2 ຈາກ 17

LLUBMC ໃຫ້ບໍລິການດ້ານໂຮງໝໍຢ່າງສະໝໍ່າສະເໝີແກ່ຄົນເຈັບທີ່ອາໄສຢູ່ໃນເຂດທ້ອງຖິ່ນ ແລະອ້ອມຮອບເຂດ Loma Linda. ໃນຖານະເປັນມະຫາວິທະຍາໄລດ້ານການສອນທີ່ສຳຄັນ ແລະເປັນໂຮງໝໍຂັ້ນສາມ, ນອກຈາກນີ້ LLUBMC ຍັງຮັບໃຊ້ໃນຖານະເປັນແຫຼ່ງຊ່ວຍເຫຼືອລະດັບພູມິພາກ, ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງຮັກສາສຳລັບຄົນເຈັບທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການຊັບຊ້ອນ ແລະຍອມຮັບການສົ່ງຕົວຄົນເຈັບຈາກໂຮງໝໍຫຼາຍແຫ່ງອື່ນໆ ຢູ່ສະເໝີ. LLUBMC ຍັງສະເໜີໂຄງການການປຸ້ນປົວທີ່ຕ້ອງໃຊ້ຄວາມຊຳນານສູງພິເສດຫຼາຍໂຄງການ, ຊຶ່ງບາງໂຄງການມີລັກສະນະສະເພາະພິເສດ. ເພື່ອຊ່ວຍສະໜອງຕອບຕໍ່ຄວາມຕ້ອງການຂອງຄົນເຈັບ, LLUBMC ມຸ່ງໝັ້ນໃນການຈັດທາງການເຂົ້າເຖິງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນເມື່ອຄົນເຈັບບໍ່ມີປະກັນພ້ອມ ຫຼື ມີປະກັນພ້ອມ ແລະອາດຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຊ່ວຍຈ່າຍຄ່າປຸ້ນປົວຈາກໂຮງໝໍຂອງເຂົາເຈົ້າ. ໂຄງການເຫຼົ່ານີ້ ລວມເຖິງໂຄງການຕ່າງໆ ທີ່ຮັບຖານໃຫ້ທຶນສະໜັບສະໜູນ, ການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ແລະການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນປະເພດຊຳລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ ຕາມທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນບ່ອນນີ້.

ໂດຍສອດຄ່ອງກັບກົດຂໍ້ບັງຄັບຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປຸ້ນປົວທາງການແພດ ແລະການອອກລູກແບບສຸກເສີນຂອງຮັຖບານກາງ (Federal Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA), LLUBMC ແມ່ນຖືກຫ້າມຈາກການເຂົ້າພົວພັນໃນການກະທຳໃດໆ ທີ່ເປັນຫ້າມປາມບຸກຄົນຈາກການຊອກຫາການປຸ້ນປົວສຸກເສີນ, ເຊັ່ນ ການ ຮຽກ ຮ້ອງວ່າໃນ ພະ ແນກ ສຸກ ເສີນ ຄົນ ເຈັບ ຕ້ອງ ຈ່າຍ ເງິນ ກ່ອນ ທີ່ ຈະ ໄດ້ ຮັບ ການ ປຸ້ນ ປົວ ຄວາມ ເຈັບປ່ວຍໃນທາງການແພດແບບສຸກເສີນ ຫຼື ໂດຍການອະນຸຍາດໃຫ້ມີການເກັບໜີ້ ຊຶ່ງເປັນການແຊກແຊງຂໍ້ກຳນົດຂອງການເບິ່ງແຍງຮັກສາທາງການແພດແບບສຸກເສີນ, ໂດຍປາດສະຈາກການຈຳແນກບຸກຄົນ.

ຄວາມໝາຍຂອງຄຳສັບ:

ຈຳນວນເງິນທີ່ຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ (Amount Generally Billed, AGB): ກົມພາສີກອນກຳນົດໃຫ້ LLUBMC ຕ້ອງຈັດຕັ້ງວິທີການທີ່ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດເໝາະສົມສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຈະບໍ່ຖືກເກັບເງິນໃນຈຳນວນຫຼາຍກວ່າອັດຕາ AGB ສຳລັບ ກໍລະນີສຸກເສີນ ແລະການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນໃນທາງການແພດອື່ນໆ. ເພື່ອຈຸດປະສົງຂອງຂໍ້ກຳນົດນີ້, LLUBMC ໄດ້ນຳເອົາວິທີການສະເພາະມາໃຊ້ຊຶ່ງອີງໃສ່ອັດຕາຂອງ Medicare.

ການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ: ການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແມ່ນໝາຍເຖິງການບໍລິການໂຮງໝໍສຳລັບຄົນເຈັບນອກໂຮງໝໍ ທີ່ຄົນເຈັບນອນປຸ້ນປົວໃນໂຮງໝໍຄົນໃດໆ ທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນໃນທາງການແພດ ຊຶ່ງຈັດຫາໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບທີ່ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າກວ່າ 200% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກທີ່ຮັຖບານກຳນົດໄວ້ໃນປັດຈຸບັນ ແລະຜູ້ທີ່ມີຄຸນສົມບັດສອດຄ່ອງກັບຂໍ້ກຳນົດທີ່ບົ່ງໄວ້ໃນໂຄງການ LLUBMC FAP.

ການຊຳລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາສຳລັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນບາງສ່ວນ: ການຊຳລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາຜ່ານໂຄງການ FAP ແມ່ນໝາຍເຖິງ ການເບິ່ງແຍງຮັກສາເພື່ອການກຸສົນບາງສ່ວນຊຶ່ງເປັນຜົນມາຈາກການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍສຳລັບຄົນເຈັບໃນໂຮງໝໍ ຫຼື ນອກໂຮງໝໍທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ ຊຶ່ງຈັດຫາໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ບໍ່ມີປະກັນພ້ອມ ຫຼື ຜູ້ທີ່ປະກັນພ້ອມຄຸ້ມຄອງຂອງເຂົາບໍ່ມີສ່ວນຫຼຸດລາຄາໃຫ້ຈາກອັດຕາປົກກະຕິ ແລະອັດຕາຕາມທຳນຽມຂອງ LLUBMC; ແລະ 1) ປາດຖະໜາການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຊ່ວຍຈ່າຍໃບເກັບເງິນຂອງໂຮງໝໍ; 2) ມີລາຍໄດ້ຢູ່ທີ່ ຫຼື ຕໍ່າກວ່າ 350% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກທີ່ຮັຖບານກຳນົດໄວ້; ແລະ 3) ຜູ້ທີ່ມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມຊຶ່ງສອດຄ່ອງກັບ ຂໍ້ກຳນົດທີ່ບົ່ງໄວ້ໃນ LLUBMC FAP.

ລວມຍອດລາຄາ: ລວມຍອດການຄິດຄ່າທີ່ອັດຕາເຕັມທີ່ກຳນົດໄວ້ຂອງອົງການສຳລັບການຈັດທາງການບໍລິການເບິ່ງແຍງຄົນເຈັບກ່ອນນຳໃຊ້ການຫັກພາສີ.

ແຜນການຊຳລະເງິນແບບມີເງື່ອນໄຂ: ແຜນການຊຳລະເງິນຕ່າງໆ ຊຶ່ງກຳນົດຂຶ້ນໂດຍຄົນເຈັບທີ່ມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສຳລັບການຊຳລະແບບຫຼຸດລາຄາຜ່ານໂຄງການ FAP ຈະຖືກຈັດປະເພດເປັນແຜນການຊຳລະເງິນແບບມີເງື່ອນໄຂ. ແຜນການຊຳລະເງິນແບບມີເງື່ອນໄຂຈະບໍ່ຄິດດອກເບັ້ງ ຫຼື ຍອດຄ່າງຊຳລະທັງໝົດຈາກຄົນເຈັບ/ຜູ້ຮັບປະກັນ. ໃນກໍລະນີທີ່ LLUBMC ແລະຄົນເຈັບ/ຜູ້ຮັບປະກັນ ບໍ່ສາມາດບັນລຸຂໍ້ຕົກລົງເງື່ອນໄຂສຳລັບແຜນການຊຳລະເງິນແບບມີເງື່ອນໄຂ, ທາງໂຮງໝໍກໍຈະນຳໃຊ້ສູດປົກກະຕິທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນປະມວນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສຸຂະພາບແລະຄວາມປອດພ້ອມ (Health & Safety Code) ມາດຕາ 127400 (i), ເພື່ອໃຫ້ສາມາດຈັດຕັ້ງເງື່ອນໄຂສຳລັບ “ແຜນການ ຊຳລະເງິນທີ່ສົມເຫດຜົນ,” ຕາມທີ່ນິຍາມໄວ້ໃນຮັຖບັນຍັດ.

ຄູ່ມືລະດັບຄວາມທຸກຍາກທີ່ຮັຖບານກຳນົດໄວ້ (Federal Poverty Level, FPL): ຄູ່ມື FPL ກຳນົດເກນການມີສິດເໝາະສົມໂດຍອີງໃສ່ລາຍໄດ້ລວມ ແລະຂະໜາດຂອງຄອບຄົວ ສຳລັບສະຖານະການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ແລະການຊຳລະ

ປະເພດ:	ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ	ລະຫັດ:	BC-22
ຫົວຂໍ້:	ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ	ໜ້າ:	3 ຈາກ 17

ເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ ຕາມທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນນະໂຍບາຍນີ້. ຄູ່ມື FPL ແມ່ນປັບປຸງເປັນລະຍະໆ ໂດຍກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະປະຊາສົ່ງເຄາະແຫ່ງສະຫະລັດອາເມລິກາ.

ຈຳນວນທີ່ຕີລາຄາຢ່າງເປັນທັມ: ຈຳນວນເງິນທີ່ກຳນົດໄວ້ໂດຍເຈົ້າໜ້າທີ່ລົງທະບຽນຂອງ LLUBMC ຊຶ່ງສະແດງອັດຕາລາຄາຕົວຈິງທີ່ສົມເຫດຜົນທີ່ຈະຕ້ອງຈ່າຍສໍາລັບການບໍລິການຕ່າງໆ ທີ່ຄົນເຈັບຮັບເອົາຢູ່ທີ່ LLUBMC. ເຈົ້າໜ້າທີ່ລົງທະບຽນຈະພະຍາຍາມທີ່ສຸດເພື່ອພັດທະນາ ແລະກຳນົດລາຄາທີ່ເປັນທັມ; ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ເຈົ້າໜ້າທີ່ລົງທະບຽນອາດບໍ່ສາມາດຄາດໝາຍໄດ້ຢ່າງຖືກຕ້ອງຫຼາຍສໍາລັບຄ່າບໍລິການປົນປົວຕົວຈິງ ຊຶ່ງຜູ້ບັນທຶກ ຫຼື ຮັກສາຈະເປັນຄົນສັ່ງຕໍ່ໄປ.

ພະແນກການບໍລິການລະຫວ່າງປະເທດ: ທຸກກໍລະນີທີ່ເປັນຊາວຕ່າງຊາດທີ່ໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ຕ້ອງໄດ້ຖືກກວດກາຄືນ ແລະຮັບອະນຸມັດໂດຍຄະນະກຳມະການການກຸສົນລະຫວ່າງປະເທດ ໂດຍສອດຄ່ອງກັບເກນກົດໝາຍປະຈຳປີຂອງມັນ (ອ້າງອີງ ນະໂຍບາຍ ZNV-51, *ຜົນປະໂຫຍດສໍາລັບຄົນຕ່າງຊາດ*.) ກໍລະນີຕ່າງໆ ທີ່ໄດ້ຮັບການກວດກາຄືນ ແລະອະນຸມັດໂດຍຄະນະກຳມະການນັ້ນແມ່ນບໍ່ມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຜ່ານໂຄງການ FAP.

ຂໍ້ກຳນົດດ້ານການມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຂອງ LLUBMC: ໂດຍຂຶ້ນຢູ່ກັບຄຸນສົມບັດສ່ວນຕົວຂອງຄົນເຈັບ, ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຂອງ LLUBMC ອາດຖືກອະນຸມັດໃຫ້ສໍາລັບການເບິ່ງແຍງຮັກສາເພື່ອການກຸສົນ ຫຼື ໄດ້ຮັບການຫຼຸດລາຄາບາງສ່ວນ. ຖ້າວ່າ ບຸກຄົນຮ້ອງຂໍເອົາການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ຫຼື ການຊໍາລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ ແຕ່ບໍ່ຖືກຮັບຮູ້ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ສົມເຫດຜົນແລະຈໍາເປັນສໍາລັບ LLUBMC ເພື່ອເຮັດການຕັດສິນໃຈ, LLUBMC ອາດ ພິຈາລະນາເບິ່ງຄວາມບົກຜ່ອງນັ້ນດ້ວຍໃນການເຮັດການຕັດສິນໃຈ. ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນອາດຖືກປະຕິເສດເມື່ອຄົນເຈັບ/ບຸກຄົນທີ່ຮັບຜິດຊອບບໍ່ເຮັດໄດ້ຕາມຂໍ້ກຳນົດດ້ານຄຸນສົມບັດສໍາລັບໂຄງການ FAP ຂອງ LLUBMC.

ການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນໃນທາງການແພດ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້ຈະນໍາໃຊ້ກັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດໃນທາງການແພດ (ການບໍລິການດ້ານໂຮກຈິດ). ການບໍລິການຕ່າງໆ ທີ່ແມ່ນເພື່ອຄວາມສະດວກ ແລະ/ຫຼື ຄວາມສະບາຍຂອງຄົນເຈັບຈະບໍ່ຖືກພິຈາລະນາວ່າມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ.

ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບ: ສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຈະຖືກນໍາໃຊ້ກັບທຸກກໍລະນີພາຍໃຕ້ໂຄງການ FAP ຂອງ LLUBMC:

1. ສໍາລັບບຸກຄົນທີ່ອາຍຸ 18 ປີຂຶ້ນໄປ, ຄູ່ສົມລົດ, ຄູ່ຄອງທີ່ອາໄສຢູ່ນໍາກັນ, ຕາມທີ່ນິຍາມໄວ້ໃນມາດຕາ 297 ຂອງປະມວນກົດໝາຍຄອບຄົວຂອງລັດຄາລິຟໍເນຍ (California Family Code), ແລະເດັກຜູ້ຢູ່ໃຕ້ການດູແລທີ່ອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ, ບໍ່ວ່າຈະອາໄສຢູ່ນໍາກັນໃນເຮືອນ ຫຼືບໍ່ກໍຕາມ.
 - 1.1 ຄູ່ຄອງທີ່ຢູ່ຮ່ວມກັນ: ສະຖານະການເປັນຄູ່ຄອງທີ່ຢູ່ຮ່ວມນໍາກັນຄວນຖືກກຳນົດໃຫ້ຢູ່ໃນລັດຄາລິຟໍເນຍ ເມື່ອບຸກຄົນທັງສອງນັ້ນຍື່ນຄໍາຮ້ອງເລື່ອງການປະກາດເປັນຄູ່ຄອງທີ່ອາໄສຢູ່ນໍາກັນ (Declaration of Domestic Partnership) ຕໍ່ເລຂາທິການລັດ ໂດຍສອດຄ່ອງຕາມພາກສ່ວນນີ້, ໃນເວລາທີ່ຍື່ນເລື່ອງ, ຕ້ອງເຮັດໃຫ້ໄດ້ຕາມຂໍ້ກຳນົດຕໍ່ໄປນີ້:
 - a. ທັງສອງຄົນມີບ່ອນຢູ່ອາໄສຮ່ວມກັນ.
 - b. ທັງສອງຄົນນັ້ນແມ່ນບໍ່ມີຜູ້ໃດທີ່ແຕ່ງງານກັບຜູ້ອື່ນ ຫຼື ເປັນຄູ່ຄອງໃນເຮືອນອື່ນກັບບຸກຄົນອື່ນ ຊຶ່ງຍັງບໍ່ໄດ້ຍຸດຕິລົງ, ສິ້ນສຸດລົງ, ຫຼື ຖືກຕັດສິນເປັນໂມຄະ.
 - c. ທັງສອງຄົນນັ້ນບໍ່ມີຄວາມສໍາພັນໂດຍທາງສາຍເລືອດ ໃນລັກສະນະທີ່ຈະກົດກັນພວກເຂົາຈາກການແຕ່ງງານກັນໃນລັດນີ້.

ປະເພດ:	ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ	ລະຫັດ:	BC-22
ຫົວຂໍ້:	ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ	ໜ້າ:	4 ຈາກ 17

d. ທັງສອງຄົນມີອາຍຸຢ່າງໜ້ອຍ 18 ປີ.

e. ຂໍ້ໃດໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

1) ທັງສອງຄົນແມ່ນຄົນເພດດຽວກັນ

2) ຄົນໜຶ່ງ ຫຼື ທັງສອງຄົນມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມເກນການມີສິດເໝາະສົມ ພາຍໃຕ້ບົດທົດສອບຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍຄວາມໝັ້ນຄົງທາງສັງຄົມ (Social Security Act) ຕາມທີ່ນິຍາມໄວ້ໃນ 42 U.S.C. ມາດຕາ 402(a) ສໍາລັບຜົນປະໂຫຍດປະກັນພັຍຜູ້ສູງອາຍຸ ຫຼື ບົດທົດສອບທີ່ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍຄວາມໝັ້ນຄົງທາງສັງຄົມ (Title XVI of the Social Security Act) ຕາມທີ່ນິຍາມໄວ້ໃນ 42 U.S.C. ມາດຕາ 1381 ສໍາລັບບຸກຄົນທີ່ມີອາຍຸຫຼາຍ. ໂດຍບໍ່ຄໍານຶງເຖິງຂໍ້ກຳນົດອື່ນໃດຂອງມາດຕານີ້, ບຸກຄົນທີ່ເປັນເພດກົງຂ້າມກັນບໍ່ສາມາດຈັດຕັ້ງສະຖານະການເປັນຄູ່ຄອງທີ່ຢູ່ຮ່ວມກັນໄດ້ ເວັ້ນແຕ່ວ່າ ຄົນໜຶ່ງ ຫຼື ທັງສອງຄົນມີ ອາຍຸຫຼາຍກວ່າ 62 ປີ.

f. ທັງສອງຄົນມີຄວາມສາມາດໃນການໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມສໍາລັບການເປັນຄູ່ຄອງຢູ່ຮ່ວມກັນໃນເຮືອນ.

2. ສໍາລັບບຸກຄົນທີ່ອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 18 ປີ, ພໍ່ແມ່, ຍາດຜູ້ດູແລ ແລະເດັກອື່ນໆ ທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີຂອງພໍ່ແມ່ ຫຼື ຍາດຜູ້ດູແລ.

A. ຄວາມຮັບຜິດຊອບທົ່ວໄປຂອງຄົນເຈັບ

1. ມີຄວາມຈິງໃຈ: ຄົນເຈັບຕ້ອງຈິງໃຈ ແລະພ້ອມໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນເວລາທີ່ຖືກຮຽກຮ້ອງໂດຍ LLUBMC ໃນຖານະເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງຂັ້ນຕອນການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ. ຄົນເຈັບຈໍາຕ້ອງໃຫ້ເອກະສານທີ່ຖືກຕ້ອງ ແລະຈິງແທ້ ຊຶ່ງຈໍາເປັນຢ່າງສົມເຫດຜົນສໍາລັບການຄຸ້ມຄອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຜ່ານໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອໃດໆ ຂອງຮັຖບານ ຫຼື ຜ່ານໂຄງການ LLUBMC FAP. ສະແດງໃຫ້ເຫັນຢ່າງຈິງໃຈ ແລະຕ້ອງເປີດເຜີຍຢ່າງ ຄົບຖ້ວນສົມບູນກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນ ແລະ/ຫຼື ເອກະສານທີ່ຖືກຮຽກຮ້ອງເອົາ.
2. ເຂົ້າຮ່ວມຢ່າງກະຕືລືລົ້ນ ແລະສໍາເລັດການກວດກັນຕອງດ້ານການເງິນ: ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນພັຍທຸກຄົນ ແລະບັນດາຜູ້ທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈະຖືກຮຽກຮ້ອງໃຫ້ເຮັດສໍາເລັດຕາມໂຄງການ FAP. ກ່ອນອອກຈາກ LLUBMC, ຄົນເຈັບຄວນພິສູດຢັ້ງຢືນວ່າ ຂໍ້ມູນ ຫຼື ເອກະສານເພີ່ມເຕີມທຸກຢ່າງແດ່ທີ່ຄົນເຈັບຕ້ອງໄດ້ສົ່ງໃຫ້ແກ່ LLUBMC. ຄົນເຈັບຕ້ອງຮັບຜິດຊອບໃນການເຮັດໃຫ້ເຂົ້າໃຈ ແລະປະຕິບັດຕາມໃນການຍິນເອກະສານຕາມກຳນົດວັນຂອງ LLUBMC ຫຼືຂອງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນອື່ນໆ.
3. ຊໍາລະເງິນຈາກຖົງຕົນເອງໃນສ່ວນໃດໆ ຫຼື ທັງໝົດເມື່ອຮອດກຳນົດຈ່າຍ: ຄົນເຈັບຄວນຄາດໝາຍ ແລະຈະຕ້ອງຈ່າຍຈໍານວນໃດໆ ຫຼື ຈໍານວນທັງໝົດທີ່ຄົບກຳນົດຊໍາລະ ໃນເວລາຮັບການບໍລິການ. ຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍຕາມກຳນົດນັ້ນ ລວມເຖິງ, ແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດແຕ່:
 - 3.1 ຄ່າຈ່າຍຮ່ວມ
 - 3.2 ຄ່າຈ່າຍສ່ວນທໍາອິດທີ່ຕ້ອງຈ່າຍເອງ
 - 3.3 ຄ່າມັດຈໍາ
 - 3.4 ຈໍານວນສ່ວນຮ່ວມຈ່າຍຂອງ Medi-Cal/Medicaid
 - 3.5 ຈໍານວນທີ່ຕິລາຄາຢ່າງເປັນທັມ
4. ແບ່ງປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບສໍາລັບການເບິ່ງແຍງຮັກສາຂອງໂຮງໝໍ: ຄົນເຈັບແຕ່ລະຄົນມີຄວາມຮັບຜິດຊອບສໍາລັບການເບິ່ງແຍງຮັກສາໃນໂຮງໝໍທີ່ເຂົາເຈົ້າໄດ້ຮັບ. ອັນນີ້ລວມເຖິງ ການຕິດຕາມຂໍເອົາຢາຕາມໃບສັ່ງແພດ ຫຼື ການເບິ່ງແຍງຮັກສາອື່ນໆ ຫຼັງຈາກອອກຈາກໂຮງໝໍ. ນອກຈາກນີ້ ຄົນເຈັບຍັງມີຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນການຮັບປະກັນວ່າ ການຈັດການຊໍາລະເງິນຈາກບັນຊີຂອງຄົນເຈັບນັ້ນເຮັດໄດ້ສໍາເລັດຄົບຖ້ວນ. ຄົນເຈັບແຕ່

ປະເພດ:	ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ	ລະຫັດ:	BC-22
ຫົວຂໍ້:	ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ	ໜ້າ:	5 ຈາກ 17

ລະຄົນ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວຂອງເຂົາເຈົ້າຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມື ແລະສື່ສານກັບເຈົ້ານຳທີ່ຂອງ LLUBMC ໃນລະຫວ່າງ ແລະ ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບການບໍລິການ.

B. ຂັ້ນຕອນແລະຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງໂຮງໝໍ

1. ການມີສິດເໝາະສົມພາຍໃຕ້ໂຄງການ LLUBMC FAP ແມ່ນຈັດຕຽມໄວ້ສຳລັບຄົນເຈັບໃດໆ ທີ່ລາຍໄດ້ຄອບຄົວຂອງເຂົາຕໍ່າກວ່າ 350% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກທີ່ຖືບານກຳນົດໄວ້ໃນປັດຈຸບັນ, ຖ້າວ່າບໍ່ມີປະກັນພັຍຝ່າຍທີ່ສາມຄຸ້ມຄອງ ຫຼື, ຖ້າວ່າ ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກປະກັນພັຍຝ່າຍທີ່ສາມແຕ່ປະກັນບໍ່ສາມາດຊຳລະເຕັມຈຳນວນໄດ້.
2. ໂຄງການ LLUBMC FAP ນຳໃຊ້ໃບສະໝັກແບບຮວມສະບັບດຽວສຳລັບຄົນເຈັບ ສຳລັບທັງການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ ແລະການຊຳລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ. ຂັ້ນຕອນການສະໝັກແມ່ນມີຮູບແບບທີ່ໃຫ້ໂອກາດແກ່ຜູ້ສະໝັກແຕ່ລະຄົນໃນການໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນສູດສຸດ ໃນສິ່ງທີ່ເຂົາເຈົ້າມີສິດເໝາະສົມທີ່ຈະໄດ້ຮັບ. ໃບສະໝັກການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ (Financial Assistance Application, FAA) ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນຂອງຄົນເຈັບເພື່ອການພິຈາລະນາຕັດສິນຄຸນສົມບັດເໝາະສົມຂອງຄົນເຈັບໂດຍໂຮງໝໍ ແລະຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວຈະຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອໃຫ້ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວທີ່ມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສູງສຸດຂຶ້ນມີໃຫ້ຜ່ານໂຄງການຕ່າງໆ ຂອງຮັຖບານ ແລະ/ຫຼື ພາຍໃຕ້ ໂຄງການ LLUBMC FAP.
3. ຄົນເຈັບທີ່ມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມອາດມີຄຸນສົມບັດ ແລະສາມາດສະໝັກຂໍຮັບ LLUBMC FAP ໄດ້ໂດຍການປະຕິບັດຕາມຄຳແນະນຳໃນການສະໝັກ ແລະພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດຜົນທຸກຄັ້ງໃນການໃຫ້ເອກະສານ ແລະຂໍ້ມູນດ້ານຜົນປະໂຫຍດສຸຂະພາບແກ່ LLUBMC ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ LLUBMC ສາມາດພິຈາລະນາຕັດສິນ ຄຸນສົມບັດຂອງຄົນເຈັບເພື່ອຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ໂຄງການທີ່ເໝາະສົມໄດ້. ການມີແຕ່ຄຸນສົມບັດເໝາະສົມພຽງລຳພັງນັ້ນບໍ່ແມ່ນການມີສິດທີ່ຈະມີຄຸນສົມບັດພາຍໃຕ້ໂຄງການ LLUBMC FAP. LLUBMC ຕ້ອງ ດຳເນີນການຕາມຂັ້ນຕອນການປະເມີນຜົນຜູ້ສະໝັກ ແລະພິຈາລະນາຕັດສິນການມີຄຸນສົມບັດ ກ່ອນທີ່ຈະ ອະນຸຍາດໃຫ້ການເບິ່ງແຍງຮັກສາເພື່ອການກຸສົນເຕັມສ່ວນ ຫຼື ການຊຳລະເງິນແບບມີສ່ວນຫຼຸດລາຄາ.
4. ໂຄງການ LLUBMC FAP ເພິ່ງພາການຮ່ວມມືກັນຂອງຄົນເຈັບທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອບາງສ່ວນ ຫຼື ເຕັມສ່ວນ. ເພື່ອອຳນວຍຄວາມສະດວກໃນການໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບທີ່ຖືກຕ້ອງ ແລະກົງເວລາ, LLUBMC ຈະນຳໃຊ້ໃບສະໝັກ FAA. ຄົນເຈັບທຸກຄົນທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າບໍ່ມີປະກັນພັຍຄຸ້ມຄອງຈາກບໍລິສັດປະກັນພັຍຝ່າຍທີ່ສາມຈະໄດ້ຮັບການໂອກາດໃນການປະກອບການສະໝັກ FAA ໃຫ້ສຳເລັດ.
5. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນພັຍຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນ, ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະການສົ່ງຕໍ່ໄປທາງໂຄງການອື່ນໆ ທີ່ຮັຖບານເປັນຜູ້ໃຫ້ທຶນສະໜັບສະໜູນ ສຳລັບສິ່ງທີ່ເຂົາເຈົ້າອາດມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ, ແລະໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຂອງປະກັນພັຍຜ່ານ Covered California. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນພັຍຍັງຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ສຳລັບໂຄງການ

ປະເພດ:	ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ	ລະຫັດ:	BC-22
ຫົວຂໍ້:	ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ	ໜ້າ:	6 ຈາກ 17

ຊ່ວຍເຫຼືອທາງກົດໝາຍສໍາລັບຜູ້ບໍລິໂພກໃນທ້ອງຖິ່ນ ຊຶ່ງອາດຊ່ວຍເຫຼືອຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນພັຍໃນການຂໍເອົາການຄຸ້ມຄອງ.

6. ຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນພັຍມູນຄ່າໜ້ອຍ ຊຶ່ງເປັນຜູ້ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າກວ່າ 350% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກທີ່ຮັບຖານກາງກຳນົດໄວ້ ແລະຜູ້ທີ່ມີສ່ວນຕົວຫຼັງຈາກທີ່ປະກັນພັຍໄດ້ຈ່າຍໃຫ້ແລ້ວ ກໍອາດມີສິດເໝາະສົມທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ຄົນເຈັບໃດໆ ທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຈະຖືກຂໍໃຫ້ປະກອບໃບສະໝັກ FAA.
7. ໃບສະໝັກ FAA ຄວນມີຂໍ້ມູນຄົບຖ້ວນສົມບູນທັນທີທີ່ມີຂໍ້ບົ່ງຊີ້ວ່າ ຄົນເຈັບອາດຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ຟອມໃບສະໝັກອາດປະກອບໃຫ້ສໍາເລັດກ່ອນທີ່ຈະຮັບບໍລິການ, ໃນລະຫວ່າງຄົນເຈັບນອນໂຮງໝໍ, ຫຼື ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບການບໍລິການ ແລະຄົນເຈັບໄດ້ອອກຈາກໂຮງໝໍແລ້ວ.
8. ຄວາມສົມບູນຄົບຖ້ວນຂອງຟອມ FAA ຊ່ວຍໃຫ້:
 - 8.1 ຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນສໍາລັບ LLUBMC ໃນການພິຈາລະນາຕັດສິນວ່າ ຄົນເຈັບມີລາຍໄດ້ພຽງພໍທີ່ຈະຈ່າຍຄ່າບໍລິການ ຫຼືບໍ່;
 - 8.2 ເອກະສານທີ່ເປັນປະໂຫຍດໃນການຊ່ວຍພິຈາລະນາຕັດສິນການມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ; ແລະ
 - 8.3 ເປັນວິທີການກວດສອບໃນການບັນທຶກພັນທະຜູກພັນຂອງ LLUBMC ໃນການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.
9. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຟອມ FAA ທີ່ປະກອບຄົບຖ້ວນແລ້ວຈະບໍ່ຈຳເປັນ ຖ້າວ່າ LLUBMC, ພາຍໃຕ້ການພິຈາລະນາຂອງມັນແຕ່ພຽງຜູ້ດຽວ, ຕັດສິນວ່າ ເຂົາເຈົ້າມີຂໍ້ມູນດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບພຽງພໍແລ້ວທີ່ຈະເຮັດການຕັດສິນໃຈຂັ້ນສຸດທ້າຍໃນການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ. (ເບິ່ງ ພາກສ່ວນ E. ສະຖານະການການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນພິເສດ)

C. ຄຸນສົມບັດ: ການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນເຕັມສ່ວນ ແລະການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແບບຫຼຸດລາຄາ:

1. ການມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນແບບເຕັມສ່ວນ ຫຼື ຫຼຸດລາຄານັ້ນຈະຖືກພິຈາລະນາຕັດສິນພຽງຢ່າງດຽວໂດຍຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຂອງຄົນເຈັບ ແລະ/ຫຼື ຕົວແທນຂອງຄົນເຈັບ. ການມີ ຄຸນສົມບັດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຈະບໍ່ອີງໃສ່ໃນທາງໃດກໍຕາມໃນເລື່ອງອາຍຸ, ເພດ, ລັກສະນະຕົວຕົນທາງເພດ, ຄວາມມັກຊອບທາງເພດ, ຊົນເຜົ່າ, ຊາດກຳເນີດ, ສະຖານະການເປັນທະຫານ ຜ່ານເສິກ, ຄວາມພິການ, ຫຼື ສາສະໜາ. ໃນຂະນະທີ່ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຈະບໍ່ຖືກຈັດຫາໃຫ້ໂດຍອີງໃສ່ການ ຈຳແນກບຸກຄົນ ຫຼື ຕາມອຳເພີໃຈ, LLUBMC ຈະຄົງຮັກສາການມີອຳນາດຕັດສິນໃຈເອງເຕັມສ່ວນ, ໂດຍສອດຄ່ອງກັບກົດໝາຍ ແລະກົດຂໍ້ບັງຄັບ, ເພື່ອວາງກົດເກນການມີສິດເໝາະສົມ ແລະພິຈາ

ປະເພດ: ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ

ລະຫັດ: BC-22

ຫົວຂໍ້: ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 7 ຈາກ 17

ລະນາຕັດສິນເມື່ອຄົນເຈັບໄດ້ໃຫ້ຫຼັກຖານການມີຄຸນສົມບັດທີ່ເໝາະສົມຢ່າງພຽງພໍສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ.

2. LLUBMC ຈະໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອໂດຍກົງໃນລະຫວ່າງການລົງທະບຽນແກ່ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບເພື່ອອໍານວຍຄວາມສະດວກໃນການປະກອບຟອມ FAA ໃຫ້ສໍາເລັດ. ອາດມີການຮຽກຮ້ອງເອົາການປະກອບຟອມ FAA ໃຫ້ສໍາເລັດ ພ້ອມກັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມໃດໆ ຫຼື ທັງໝົດ ເພື່ອສະແດງເຖິງການມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ.
3. ເປັນທີ່ຍອມຮັບວ່າ LLUBMC ໃຫ້ບໍລິການເບິ່ງແຍງແບບສຸກເສີນ ແລະຮີບດ່ວນທີ່ມີຄວາມຮຸນແຮງໃນລະດັບຕໍ່າຢ່າງຫຼວງຫຼາຍແກ່ຊຸມຊົນທ້ອງຖິ່ນ, ແຕ່ກໍໄດ້ມີຄວາມພະຍາຍາມທີ່ຈະຫຼຸດຜ່ອນພາລະດ້ານການສະໝັກໃນບາງກໍລະນີ. ເຖິງແມ່ນວ່າ ການຄິດຄ່າເບິ່ງແຍງປົນປົວສຸກເສີນອາດຂ້ອນຂ້າງສູງ, ແຕ່ກໍລະນີດັ່ງກ່າວນັ້ນແມ່ນມີໜ້ອຍກວ່າຫຼາຍໆ ກໍລະນີທີ່ມີການປົນປົວແບບເລັກນ້ອຍ. ເມື່ອການຄິດຄ່າປົນປົວແບບສຸກເສີນ ຫຼື ຮີບດ່ວນນັ້ນມີມູນຄ່າໜ້ອຍກວ່າ \$5,000, ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບອາດພຽງແຕ່ຕ້ອງສົ່ງໃບສະໝັກ FAA ທີ່ປະກອບຄົບຖ້ວນແລະລົງລາຍເຊັນແລ້ວເທົ່ານັ້ນ. ການສະແດງໃບເສັງພາສີ ຫຼື ສົ້ນເຊັກຄ່າຈ້າງອາດບໍ່ຈໍາເປັນໃນກໍລະນີດັ່ງກ່າວ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ໃນກໍລະນີທີ່ການຄິດຄ່າກາຍຈໍານວນ \$5,000, ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບຕ້ອງໃຫ້ເອກະສານຫຼັກຖານຍັງຍິນລາຍໄດ້ໃນຮູບແບບຂອງໃບແຈ້ງເສັງພາສີລາຍໄດ້ຂອງຮັຖບານກາງ ຫຼື ສໍາເນົາຂອງໃບສົ້ນເຊັກຄ່າຈ້າງຢ່າງໜ້ອຍສອງໃບ.
4. ມັນອາດຈໍາເປັນສໍາລັບຄົນເຈັບ ແລະ/ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວທີ່ຈະສົ່ງເອກະສານສະໜັບສະໜູນໃນພາຍຫຼັງໃຫ້ແກ່ LLUBMC. ຄົນເຈັບຈະໄດ້ຮັບຄໍາແນະນໍາໃນການສົ່ງເອກະສານສະໜັບສະໜູນ ໃນເວລາທີ່ການສະໝັກ FAA ສໍາເລັດແລ້ວ. ຄົນເຈັບ ແລະ/ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການເຮັດໃຫ້ໄດ້ຕາມພັນທະຜູກມັດດ້ານການເງິນຂອງເຂົາເຈົ້າກັບ LLUBMC ຄວນຈະພະຍາຍາມຫຼາຍທີ່ສຸດທີ່ຈະຈັດຫາຂໍ້ມູນທີ່ຈໍາເປັນໃຫ້ແກ່ LLUBMC ເພື່ອໃຫ້ສາມາດເຮັດການພິຈາລະນາຕັດສິນການມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ. ໃບສະໝັກ FAA ແລະເອກະສານເພີ່ມເຕີມທີ່ຮຽກຮ້ອງເອົານັ້ນຕ້ອງໄດ້ຖືກສົ່ງໄປທີ່ຫ້ອງການທຸລະກິດຄົນເຈັບ (Patient Business Office). ສະຖານທີ່ດັ່ງກ່າວຂອງຫ້ອງການຈະລະບຸໄວ້ຢ່າງ ຊັດເຈນໃນຄໍາແນະນໍາການສະໝັກ.
5. LLUBMC ຈະຈັດຫາເຈົ້າໜ້າທີ່ຜູ້ທີ່ຜ່ານການຝຶກອົບຮົມແລ້ວເພື່ອຊ່ວຍກວດກາຄືນຄວາມສົມບູນຄົບຖ້ວນແລະຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງ FAA. ການກວດກາຄືນການສະໝັກຈະຕ້ອງເຮັດໃຫ້ສໍາເລັດໄວເທົ່າທີ່ເປັນໄປໄດ້ໂດຍພິຈາລະນາເຖິງຄວາມຈໍາເປັນທີ່ຕ້ອງໄດ້ຮັບການຕອບຮັບຢ່າງກົງເວລາຂອງຄົນເຈັບ.
6. ປັດໃຈຕ່າງໆ ທີ່ຈະພິຈາລະນາ ໃນເວລາຂອງການພິຈາລະນາວ່າ ບຸກຄົນມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ ຫຼືບໍ່ ໂດຍສອດຄ່ອງກັບນະໂຍບາຍນີ້ ອາດລວມເຖິງ:
 - 6.1 ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວອີງຕາມໃບແຈ້ງເສັງພາສີລາຍໄດ້ຂອງຮັຖບານກາງ, ສົ້ນເຊັກຄ່າຈ້າງຫຼ້າສຸດ, ຫຼື ຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງອື່ນໆ ທີ່ຈັດຫາໃຫ້ໂດຍຄົນເຈັບ ໃນກໍລະນີທີ່ຂາດເອກະສານດັ່ງກ່າວ; ແລະ
 - 6.2 ຂະໜາດຄອບຄົວ
7. ການມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນອາດຖືກອະນຸຍາດໃຫ້ສໍາລັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ຫຼື ການຊໍາລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ ໂດຍຂຶ້ນກັບລະດັບການມີຄຸນສົມບັດຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວຕາມທີ່ນິຍາມໄວ້ໃນຜາມການມີຄຸນສົມບັດຂອງໂຄງການ FAP ນີ້. ການພິຈາລະນາຕັດສິນໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຈະຖືກດໍາເນີນການເຮັດໂດຍເຈົ້າໜ້າທີ່ຂອງ LLUBMC ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດແລ້ວເທົ່ານັ້ນ ໂດຍສອດຄ່ອງກັບລະດັບການມອບໝາຍອໍານາດຕໍ່ໄປນີ້:

ປະເພດ:	ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ	ລະຫັດ:	BC-22
ຫົວຂໍ້:	ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ	ໜ້າ:	8 ຈາກ 17

- 7.1 ຜູ້ຈັດການຂອງຫ້ອງການທຸລະກິດຄົນເຈັບ (Patient Business Office):
ບັນຊີໜ້ອຍກວ່າ \$50,000
- 7.2 ຜູ້ອໍານວຍການຫ້ອງການທຸລະກິດຄົນເຈັບ (Patient Business Office):
ບັນຊີໜ້ອຍກວ່າ \$100,000
- 7.3 ຜູ້ອໍານວຍການບໍລິຫານຫ້ອງການທຸລະກິດ (Business Office):
ບັນຊີໜ້ອຍກວ່າ \$250,000
- 7.4 ຮອງປະທານ, ຝ່າຍຮອບລາຍໄດ້: ບັນຊີຫຼາຍກວ່າ \$250,000

- 8. ເມື່ອຕັດສິນແລ້ວ, ການມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຈະນໍາໃຊ້ກັບການບໍລິການສະເພາະ ແລະວັນທີຂອງການບໍລິການທີ່ໄດ້ສະໝັກຂໍໂດຍຄົນເຈັບ ແລະ/ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວ. ໃນກໍລະນີຂອງການສືບຕໍ່ການເບິ່ງແຍງປົນປົວທີ່ກ່ຽວພັນກັບການວິນິດໄສຄົນເຈັບ ຊຶ່ງຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະຕໍ່ເນື່ອງ, LLUBMC, ພາຍໃຕ້ການພິຈາລະນາຂອງຕົນແຕ່ພຽງຜູ້ດຽວ, ອາດໃຫ້ການປົນປົວຕໍ່ເນື່ອງແບບກໍລະນີດຽວ ຊຶ່ງຢູ່ໃນເກນການມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສໍາລັບການບໍລິການຕໍ່ເນື່ອງທັງໝົດທີ່ຈັດຫາໃຫ້ໂດຍ LLUBMC. ຍອດຄ້າງຊໍາລະກ່ອນໜ້ານີ້ໃນບັນຊີຂອງຄົນເຈັບ ໃນເວລາທີ່ມີການພິຈາລະນາຕັດສິນການມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມໂດຍ LLUBMC ຈະຖືກລວມເອົາໄວ້ໂດຍຖືວ່າມີສິດເໝາະສົມທີ່ຈະຕີມູນຄ່າທີ່ເປັນສູນ ພາຍໃຕ້ການພິຈາລະນາຕັດສິນແຕ່ພຽງຜູ້ດຽວຂອງຄະນະບໍລິຫານຂອງ LLUBMC.
- 9. ພັນທະຜູກມັດຂອງຄົນເຈັບສໍາລັບການຈ່າຍຄ່າສ່ວນຮ່ວມຈ່າຍຂອງ Medi-Cal/Medicaid ຈະບໍ່ຖືກຍົກເລີກພາຍໃຕ້ສະຖານະການໃດໆ ກໍຕາມ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຫຼັງຈາກທີ່ມີການເກັບຄ່າສ່ວນຮ່ວມຈ່າຍຂອງຄົນເຈັບແລ້ວ, ຍອດທີ່ຍັງບໍ່ໄດ້ຈ່າຍອື່ນໆ ຫຼື ບໍ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງ ຊຶ່ງກ່ຽວພັນກັບຄ່າສ່ວນຮ່ວມຈ່າຍຂອງ Medi-Cal/Medicaid ຂອງຄົນເຈັບອາດໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາໃຫ້ຢູ່ພາຍໃຕ້ການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ.
- 10. ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ມີລາຍໄດ້ລະຫວ່າງ 201% ຫາ 350% ຂອງລະດັບ FPL ຈະບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍຫຼາຍກວ່າຈໍານວນທີ່ Medicare ຈະຈ່າຍໃຫ້ໂດຍທົ່ວໄປສໍາລັບການບໍລິການໃນຮູບແບບທີ່ຄ້າຍຄືກັນ. ອັນນີ້ຈະນໍາໃຊ້ກັບການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນໃນທາງການແພດສໍາລັບຄົນເຈັບນອນໂຮງໝໍ, ຄົນເຈັບນອກໂຮງໝໍ, ການບໍລິການຊໍາອີກ ແລະການບໍລິການສຸກເສີນຕ່າງໆ ທີ່ຈັດຫາໃຫ້ໂດຍ LLUBMC.
- 11. ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ FAP ຈະຖືກຄິດຄ່າໜ້ອຍກວ່າລວມຍອດລາຄາ.

D. ເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ ແລະການຊໍາລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ - ລະດັບການມີຄຸນສົມບັດດ້ານລາຍໄດ້ສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນພັຍ

- 1. ຖ້າວ່າ ລາຍໄດ້ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນພັຍແມ່ນ 200% ຫຼື ຕໍ່າກວ່າລະດັບລາຍໄດ້ຕາມເກນຄວາມທຸກຍາກທີ່ກຳນົດໄວ້, ອີງຕາມຄູ່ມື FPL ໃນປັດຈຸບັນ, ແລະ ຄົນເຈັບມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມຂໍ້ກຳນົດດ້ານການມີຄຸນສົມບັດ ສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນອື່ນໆ ທັງໝົດ, ຄົນເຈັບກໍຈະມີສິດໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ.
- 2. ຖ້າວ່າ ລາຍໄດ້ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບຢູ່ລະຫວ່າງ 201% ຫາ 350% ຂອງລະດັບລາຍໄດ້ຕາມເກນຄວາມທຸກຍາກທີ່ກຳນົດໄວ້, ອີງຕາມຄູ່ມື FPL ໃນປັດຈຸບັນ, ແລະ ຄົນເຈັບມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມຂໍ້ກຳນົດດ້ານການມີຄຸນສົມບັດ ສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນອື່ນໆ ທັງໝົດ, ສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຈະຖືກນໍາໃຊ້:

ປະເພດ:	ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ	ລະຫັດ:	BC-22
ຫົວຂໍ້:	ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ	ໜ້າ:	9 ຈາກ 17

2.1 ຖ້າວ່າ ການບໍລິຫານບໍ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງຂອງຜູ້ຈ່າຍຝ່າຍທີສາມໃດໆ ສະນັ້ນ ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ ຄົນເຈັບກໍຈະຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຈ່າຍຄ່າເຕັມຈໍານວນທີ່ຄິດໄລ່, ພັນທະດ້ານການຈ່າຍເງິນຂອງຄົນເຈັບຈະຖືກຄິດເປັນເປີເຊັນຂອງຈໍານວນອັດຕາຂອງ Medicare (ອັດຕາຈ່າຍ Medicare ເຕັມຈໍານວນ, ເຊັ່ນ ດັດຊະນີຄ່າຈ້າງ, IME, DME, ອື່ນໆ, ແລະພັນທະໃນການຈ່າຍເງິນຂອງຄົນເຈັບ) ໂຄງການ Medicare ຈະຈ່າຍໃຫ້ສໍາລັບການບໍລິຫານ ຖ້າວ່າ ຄົນເຈັບເປັນຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຂອງ Medicare. ຈໍານວນເປີເຊັນຕົວຈິງທີ່ຄົນເຈັບໃດໆ ຕ້ອງຈ່າຍເອງຈະຄິດໄລ່ອີງຕາມເກນໃນຕາຕະລາງ 1 ຂ້າງລຸ່ມນີ້:

ຕາຕະລາງ 1

ຕາຕະລາງການຫຼຸດລາຄາທີ່ປັບໂດຍອັດຕະໂນມັດ

ຈໍານວນເປີເຊັນປະເພດຄອບຄົວຕາມເກນຂອງ FPL	ອັດຕາຫຼຸດລາຄາຂອງ M/Care ທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້	ການຈ່າຍຈາກຖົງທຶນເອງຂອງຄົນເຈັບ ຄິດເປັນເປີເຊັນ (ຂອງ M/Care)
201 – 260%	75%	25%
261 – 320%	50%	50%
321 – 350%	25%	75%

3. ຖ້າວ່າ ລາຍໄດ້ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບຫຼາຍກວ່າ 350% ຂອງລະດັບລາຍໄດ້ຕາມເກນຄວາມທຸກຍາກທີ່ກຳນົດໄວ້, ອີງຕາມຄູ່ມື FPL ໃນປັດຈຸບັນ, ແລະ ຄົນເຈັບມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມຂໍ້ກຳນົດດ້ານການມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນອື່ນໆ ທັງໝົດ, ສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຈະຖືກນໍາໃຊ້:

3.1 ຖ້າວ່າ ການບໍລິຫານບໍ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງຂອງຜູ້ຈ່າຍຝ່າຍທີສາມໃດໆ ສະນັ້ນ ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ ຄົນເຈັບກໍຈະຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຈ່າຍຄ່າເຕັມຈໍານວນທີ່ຄິດໄລ່, ພັນທະໃນການຈ່າຍຍອດລວມຂອງຄົນເຈັບຈະເປັນຈໍານວນເທົ່າກັບ 100% ຂອງຈໍານວນລວມ (ອັດຕາຈ່າຍ Medicare ເຕັມຈໍານວນ, ເຊັ່ນ ດັດຊະນີຄ່າຈ້າງ, IME, DME, ອື່ນໆ, ແລະພັນທະໃນການຈ່າຍເງິນຂອງຄົນເຈັບ) ໂຄງການ Medicare ຈະຈ່າຍໃຫ້ສໍາລັບການບໍລິຫານ ຖ້າວ່າ ຄົນເຈັບເປັນຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຂອງ Medicare.

ປະເພດ: ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ

ລະຫັດ: BC-22

ຫົວຂໍ້: ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 10 ຈາກ 17

ຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນພ້ອມ

1. ຖ້າວ່າ ລາຍໄດ້ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນພ້ອມຢູ່ລະຫວ່າງ 201% ຫາ 350% ຂອງລະດັບລາຍໄດ້ຕາມເກນຄວາມທຸກຍາກທີ່ກຳນົດໄວ້, ອີງຕາມຄູ່ມື FPL ໃນປັດຈຸບັນ, ແລະ ຄົນເຈັບມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມຂໍ້ກຳນົດດ້ານການມີຄຸນສົມບັດສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນອື່ນໆ ທັງໝົດ, ສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຈະຖືກນຳໃຊ້:

1.1 ສຳລັບການບໍລິການຕ່າງໆ ທີ່ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບ ຊຶ່ງຢູ່ພາຍໃຕ້ປະກັນພ້ອມຄຸ້ມຄອງຂອງຜູ້ຈ່າຍຝ່າຍທີສາມດັ່ງນັ້ນ ຄົນເຈັບຈະຮັບຜິດຊອບສະເພາະພຽງໜຶ່ງສ່ວນຂອງໃບບິນ (ເຊັ່ນ ຄ່າຈ່າຍສ່ວນທຳອິດ ຫຼື ຄ່າຈ່າຍຮ່ວມ), ຈາກນັ້ນ ພັນທະໃນການຈ່າຍເງິນຂອງຄົນເຈັບຈະເປັນຈຳນວນເທົ່າກັບຈຳນວນສ່ວນຕ່າງລະຫວ່າງຈຳນວນທີ່ບໍລິສັດປະກັນພ້ອມຈ່າຍໃຫ້ ແລະຈຳນວນທີ່ Medicare ຈະຈ່າຍໃຫ້ (ອັດຕາຈ່າຍ Medicare ເຕັມຈຳນວນ, ເຊັ່ນ ດັດຊະນີຄ່າຈ້າງ, IME, DME, ອື່ນໆ, ແລະພັນທະໃນການຈ່າຍເງິນຂອງຄົນເຈັບ) ຖ້າວ່າ ຄົນເຈັບເປັນຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຂອງ Medicare (ເຊັ່ນ ຖ້າວ່າ ບໍລິສັດປະກັນພ້ອມໄດ້ຈ່າຍໃຫ້ຫຼາຍກວ່າຈຳນວນຂອງ Medicare ທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້, ຄົນເຈັບກໍຈະບໍ່ມີໜີ້ເພີ່ມເຕີມອີກ, ແຕ່ຖ້າວ່າ ບໍລິສັດປະກັນພ້ອມຂອງຄົນເຈັບໄດ້ຈ່າຍໃຫ້ໜ້ອຍກວ່າຈຳນວນທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ຂອງ Medicare, ຄົນເຈັບກໍຈະຕ້ອງຈ່າຍສ່ວນຕ່າງລະຫວ່າງຈຳນວນທີ່ບໍລິສັດປະກັນພ້ອມຈ່າຍ ແລະຈຳນວນທີ່ Medicare ອະນຸຍາດຈ່າຍໃຫ້).

2. ຖ້າວ່າ ລາຍໄດ້ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບແມ່ນຫຼາຍກວ່າ 350% ຂອງລະດັບລາຍໄດ້ຕາມເກນຄວາມທຸກຍາກທີ່ກຳນົດໄວ້, ອີງຕາມຄູ່ມື FPL ໃນປັດຈຸບັນ, ສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຈະຖືກນຳໃຊ້:

2.1 ສຳລັບການບໍລິການຕ່າງໆ ທີ່ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບ ຊຶ່ງຢູ່ພາຍໃຕ້ປະກັນພ້ອມຄຸ້ມຄອງຂອງຜູ້ຈ່າຍຝ່າຍທີສາມດັ່ງນັ້ນ ຄົນເຈັບຈະຮັບຜິດຊອບສະເພາະພຽງໜຶ່ງສ່ວນຂອງໃບບິນ (ເຊັ່ນ ຄ່າຈ່າຍສ່ວນທຳອິດ ຫຼື ຄ່າຈ່າຍຮ່ວມ), ຈາກນັ້ນ ພັນທະໃນການຈ່າຍເງິນຂອງຄົນເຈັບຈະເປັນຈຳນວນເທົ່າກັບຈຳນວນສ່ວນຕ່າງລະຫວ່າງຈຳນວນທີ່ບໍລິສັດປະກັນພ້ອມຈ່າຍໃຫ້ ແລະຈຳນວນລວມທີ່ Medicare ຈະຈ່າຍໃຫ້ສຳລັບຄ່າບໍລິການ, ບວກຊາວເບີເຊັ່ນ (20%). ຍົກຕົວຢ່າງ, ຖ້າວ່າ ບໍລິສັດປະກັນພ້ອມໄດ້ຈ່າຍໃຫ້ຫຼາຍກວ່າຈຳນວນທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ຂອງ Medicare ບວກກັບ 20%, ຄົນເຈັບກໍຈະບໍ່ມີໜີ້ເພີ່ມເຕີມ ອີກ, ແຕ່ຖ້າວ່າ ບໍລິສັດປະກັນພ້ອມຂອງຄົນເຈັບໄດ້ຈ່າຍໃຫ້ໜ້ອຍກວ່າຈຳນວນທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ຂອງ Medicare ບວກກັບ 20%, ຄົນເຈັບກໍຈະຕ້ອງຈ່າຍສ່ວນຕ່າງລະຫວ່າງຈຳນວນທີ່ບໍລິສັດປະກັນພ້ອມຈ່າຍ ແລະຈຳນວນທີ່ເທົ່າກັບຈຳນວນທີ່ Medicare ອະນຸຍາດຈ່າຍໃຫ້ ບວກກັບ 20%.

ປະເພດ: ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ

ລະຫັດ: BC-22

ຫົວຂໍ້: ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 11 ຈາກ 17

E. ສະຖານະການການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນພິເສດ

1. ຖ້າວ່າ ຄົນເຈັບຖືກຕັດສິນໂດຍເຈົ້າໜ້າທີ່ລົງທະບຽນຂອງ LLUBMC ວ່າເປັນຄົນບໍ່ມີເຮືອນຢູ່ ແລະບໍ່ມີປະກັນພັຍທິສາມຄຸ້ມຄອງ, ເຂົາ/ລາວ ກໍຈະຖືວ່າມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມໂດຍອັດຕະໂນມັດສຳລັບການເບິ່ງແຍງປົວເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ.
2. ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ເສັງຊີວິດ ຊຶ່ງເປັນຜູ້ບໍ່ມີປະກັນພັຍຄຸ້ມຄອງທີ່ເປັນຜູ້ຈ່າຍທິສາມ, ບໍ່ມີຊັບສິນທີ່ສາມາດລະບຸໄດ້ ຫຼື ເປັນຜູ້ທີ່ບໍ່ຕ້ອງມີການພິສູດພິໄນກຳ, ຈະຖືກຖືວ່າມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມໂດຍອັດຕະໂນມັດສຳລັບການເບິ່ງແຍງປົວເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ.
3. ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ຖືກປະກາດວ່າລົ້ມລະລາຍໂດຍຄຳສັ່ງສານຂອງຮັຖບານກາງດ້ວຍເຫດລົ້ມລະລາຍພາຍໃນສິບສອງ (12) ເດືອນຜ່ານມາ ຈະຖືກຖືວ່າມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມໂດຍອັດຕະໂນມັດສຳລັບການເບິ່ງແຍງປົວເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ. ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວຈະຕ້ອງໃຫ້ສຳເນົາເອກະສານຄຳສັ່ງສານໃນຖານະເປັນເອກະສານສ່ວນໜຶ່ງຂອງການສະໝັກຂອງເຂົາເຈົ້າ.
4. ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ຮັບການປົວປິ່ນໃນພະແນກສຸກເສີນ, ຊຶ່ງເປັນຜູ້ທີ່ LLUBMC ບໍ່ສາມາດອອກໃບແຈ້ງໜີ້ໄດ້, ບັນຊີຂອງເຂົາອາດຖືກຕີມູນຄ່າໜີ້ເປັນສູນໄດ້ໃນຖານະຢູ່ພາຍໃຕ້ການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ (ເຊັ່ນ ຄົນເຈັບອອກຈາກໂຮງໝໍກ່ອນທີ່ຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນໃບແຈ້ງໜີ້). ສະພາບການຕ່າງໆ ດັ່ງກ່າວຈະຖືກລະບຸໄວ້ໃນໝາຍເຫດໃນບັນຊີຂອງຄົນເຈັບໃນຖານະເປັນສ່ວນສຳຄັນຂອງເອກະສານ.
5. LLUBMC ຖືວ່າ ຄົນເຈັບເຫຼົ່ານັ້ນທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບສຳລັບໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳທີ່ໄດ້ຮັບທຶນສະໜັບສະໜູນຈາກຮັຖບານ (ເຊັ່ນ Medi-Cal/Medicaid, California Children’s Services, ແລະໂຄງການຜູ້ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳອື່ນໆ ຂອງຮັຖ ຫຼື ໃນທ້ອງຖິ່ນ ທີ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້) ຈະເປັນຜູ້ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບໂດຍອັດຕະໂນມັດສຳລັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ເມື່ອໂຄງການຂອງຮັຖບານບໍ່ສາມາດຈ່າຍເງິນໃຫ້ໄດ້. ຍົກຕົວຢ່າງ, ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບ Medi-Cal/Medicaid ແລະໂຄງການອື່ນໆ ຂອງຮັຖບານ ໃນການຮັບໃຊ້ຕາມຄວາມຈຳເປັນຂອງຄົນເຈັບທີ່ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳ (ເຊັ່ນ CHDP ແລະ CCS ບາງຢ່າງ) ຊຶ່ງໃນກໍລະນີທີ່ໂຄງການບໍ່ສາມາດຈ່າຍເງິນໃຫ້ໄດ້ສຳລັບການບໍລິການທັງໝົດ ຫຼື ຈຳນວນວັນໃນລະຫວ່າງທີ່ນອນປົວປິ່ນໃນໂຮງໝໍ, ແມ່ນມີເງື່ອນໄຂທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ. ພາຍໃຕ້ໂຄງການ FAP ຂອງ LLUBMC, ປະເພດເຫຼົ່ານີ້ທີ່ມີຍອດຄ້າງໃນບັນຊີຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ສາມາດເບີກໄດ້ ຈະມີສິດຖືກຕີບັນຊີເປັນສູນໃນຖານະຢູ່ໃນການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ. ໂດຍສະເພາະທີ່ລວມຢູ່ໃນການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ໄດ້ແກ່ ການຄິດຄ່າຕ່າງໆ ທີ່ກ່ຽວພັນກັບການນອນປົວປິ່ນທີ່ຖືກປະຕິເສດ ຫຼື ຈຳນວນວັນຂອງການປົວປິ່ນທີ່ຖືກປະຕິເສດ. ການປະຕິເສດຄຳຮ້ອງຂໍເອົາການອະນຸຍາດການປົວປິ່ນ (Treatment Authorization Request, TAR) ທັງໝົດທີ່ມີຕໍ່ Medi-Cal/Medicaid ແລະຄົນເຈັບອື່ນໆ ທີ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງຂອງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳທີ່ມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມ, ແລະການປະຕິເສດອື່ນໆ (ເຊັ່ນ ການຄຸ້ມຄອງແບບຈຳກັດ) ແມ່ນຈະຖືກຈັດໃຫ້ຢູ່ໃນປະເພດການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ.
6. ການປະເມີນຜົນໃດໆ ສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນທີ່ກ່ຽວພັນກັບຄົນເຈັບທີ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງຂອງໂຄງການ Medicare ຕ້ອງລວມເອົາການວິເຄາະທີ່ສົມເຫດຜົນສຳລັບຊັບສິນທັງໝົດຂອງຄົນເຈັບ, ໜີ້

ປະເພດ: ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ

ລະຫັດ: BC-22

ຫົວຂໍ້: ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 12 ຈາກ 17

ສິນ,ລາຍໄດ້ ແລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆ, ກ່ອນທີ່ຈະກວດສອບການມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສໍາລັບໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ. ການປະເມີນຜົນສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນດັ່ງກ່າວຕ້ອງໄດ້ເຮັດກ່ອນທີ່ຈະຮັບບໍລິການສໍາເລັດຄົບຖ້ວນຈາກ LLUBMC.

6.1 ໂດຍບໍ່ຄໍານຶງເຖິງສິ່ງທີ່ເກີດຂຶ້ນກ່ອນ, ສ່ວນໜຶ່ງຂອງບັນຊີຄົນເຈັບຂອງ Medicare (a) ຊຶ່ງຄົນເຈັບຕ້ອງຮັບຜິດຊອບດ້ານການເງິນ (ຈໍານວນຄ່າປະກັນພ້ອມ ແລະຄ່າຮັບຜິດຊອບສ່ວນທໍາອິດ), (b) ຊຶ່ງບໍ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງຂອງປະກັນພ້ອມ ຫຼື ຜູ້ຈ່າຍອື່ນໆ ລວມເຖິງ Medi-Cal/Medicaid, ແລະ (c) ຊຶ່ງເບີກຄືນບໍ່ໄດ້ໂດຍ Medicare ໃນຖານະເປັນໜີ້ສູນ, ກໍອາດຖືກຈັດປະເພດໃຫ້ຢູ່ໃນການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ຖ້າວ່າ:

- a. ຄົນເຈັບເປັນຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດພາຍໃຕ້ Medi-Cal/Medicaid ຫຼື ໂຄງການອື່ນທີ່ຮັບໃຊ້ຕາມຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງຄົນເຈັບທີ່ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າ; ຫຼື
- b. ຖ້າບໍ່ດັ່ງນັ້ນ ຄົນເຈັບຕ້ອງມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້ ແລະສະເພາະໃນຂອບເຂດຂອງການຕິລາຄາທີ່ເປັນສູນຊຶ່ງກໍານົດໄວ້ພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້.

7. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນພ້ອມໃດໆ ຜູ້ທີ່ລາຍໄດ້ຂອງເຂົາຫຼາຍກວ່າ 350% ຂອງລະດັບ FPL ໃນປັດຈຸບັນ ແລະປະສົບກັບເຫດການທີ່ຈະສົ່ງຜົນເສັຽຫາຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ການປົນປົວອາດຖືວ່າມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ. ຄົນເຈັບດັ່ງກ່າວທີ່ມີລາຍໄດ້ສູງກວ່ານີ້ແມ່ນບໍ່ມີຄຸນສົມບັດທີ່ຈະໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ ຫຼື ການເບິ່ງແຍງແບບຫຼຸດລາຄາ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ການພິຈາລະນາເຫດການທີ່ຈະສົ່ງຜົນເສັຽຫາຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ການປົນປົວອາດເຮັດໄດ້ຕາມແຕ່ລະກໍລະນີ. ການພິຈາລະນາຕັດສິນກໍລະນີເຫດການທີ່ຈະສົ່ງຜົນເສັຽຫາຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ການປົນປົວຄວນຈະອີງຕາມຈໍານວນເງິນທີ່ຄົນເຈັບຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຕາມໃບບິນ, ແລະການພິຈາລະນາເຖິງລາຍໄດ້ ແລະຊັບສິນຂອງຄົນເຈັບ ຕາມທີ່ຖືກລາຍງານໄວ້ໃນເວລາເກີດເຫດການ. ການບໍລິຫານຈັດການຄວນຈະນໍາໃຊ້ການພິຈາລະນາທີ່ສົມເຫດຜົນໃນການເຮັດການຕັດສິນທີ່ອີງໃສ່ເຫດການທີ່ຈະສົ່ງຜົນເສັຽຫາຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ການປົນປົວ. ຕາມແນວທາງທົ່ວໄປ, ບັນຊີໃດໆ ທີ່ຄົນເຈັບຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຈ່າຍຄ່າບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບທີ່ມີຈໍານວນກາຍ \$200,000 ອາດໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາວ່າມີເງື່ອນໄຂ ເໝາະສົມໃນຖານະເປັນເຫດການທີ່ຈະສົ່ງຜົນເສັຽຫາຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ການປົນປົວ.

8. ບັນຊີໃດໆ ທີ່ຖືກສົ່ງກັບຄືນຫາ LLUBMC ຈາກອົງການທວງໜີ້ ຊຶ່ງໄດ້ພິຈາລະນາຕັດສິນວ່າ ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວບໍ່ມີແຫຼ່ງຊັບສິນທີ່ຈະຈ່າຍໃບບິນຂອງເຂົາ ຫຼື ຂອງລາວ, ອາດຖືວ່າມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມສໍາລັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ. ເອກະສານຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວກ່ຽວກັບການບໍ່ສາມາດຈ່າຍຄ່າບໍລິການຕ່າງໆ ຈະຖືກເກັບຮັກສາໄວ້ໃນແຟັມເອກະສານປະເພດການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ.

F. ເກນສໍາລັບການກໍານົດມອບໝາຍໃໝ່ຈາກສະຖານະໜີ້ສູນໄປເປັນການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ

1. ອົງການທວງໜີ້ຈາກພາຍນອກທັງໝົດທີ່ມີສັນຍາກັບ LLUBMC ໃນການດໍາເນີນການຕິດຕາມບັນຊີ ແລະ/ຫຼື ທວງໜີ້ສູນ ຈະນໍາໃຊ້ເກນຕໍ່ໄປນີ້ເພື່ອລະບຸຫາການປ່ຽນແປງສະຖານະຂອງຄົນເຈັບຈາກໜີ້ສູນເປັນການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ:

- 1.1 ບັນຊີຄົນເຈັບຕ້ອງບໍ່ມີປະກັນພ້ອມທີ່ນໍາໃຊ້ໄດ້ (ລວມເຖິງໂຄງການຄຸ້ມຄອງຂອງຮັຖບານ ຫຼື ຜູ້ຈ່າຍຝ່າຍທີສາມອື່ນໆ); ແລະ
- 1.2 ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວຕ້ອງມີເຄຣດິດ ແລະ/ຫຼື ຄະແນນຄວາມປະພຶດທີ່ຢູ່ໃນລະດັບຊ່ວງຕໍ່າທີ່ສຸດລໍາດັບ 25 ເປີເຊັນຂອງຄະແນນເຄຣດິດສໍາລັບວິທີການປະເມີນເຄຣດິດໃດໆ ທີ່ນໍາໃຊ້; ແລະ
- 1.3 ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວບໍ່ໄດ້ຊໍາລະເງິນພາຍໃນ 150 ວັນ ນັບແຕ່ມອບໝາຍໃຫ້ອົງການທວງໜີ້;

ປະເພດ:	ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ	ລະຫັດ:	BC-22
ຫົວຂໍ້:	ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ	ໜ້າ:	13 ຈາກ 17

- 1.4 ອົງການທວງໜີ້ໄດ້ຕັດສິນວ່າ ຄົນເຈັບ/ຕົວແທນຄອບຄົວແມ່ນບໍ່ສາມາດຊໍາລະເງິນ; ແລະ/ຫຼື
- 1.5 ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວບໍ່ມີເລກປະກັນສັງຄົມທີ່ໃຊ້ການໄດ້ ແລະ/ຫຼື ທີ່ຢູ່ອາໄສໃນຮັກທີ່ຖືກຕ້ອງ ເພື່ອນໍາໃຊ້ໃນການພິຈາລະນາຄະແນນເຄຣດິດ.

2.

ບັນຊີທັງໝົດທີ່ໄດ້ຮັບຄືນຈາກອົງການທວງໜີ້ສໍາລັບການກຳນົດມອບໝາຍໃໝ່ຈາກໜີ້ສູນເປັນການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ຈະໄດ້ຮັບການປະເມີນຜົນໂດຍເຈົ້າໜ້າທີ່ພະແນກດູແລໃບເກັບຄ່າຂອງ LLUBMC ກ່ອນທີ່ຈະຈັດການກຳນົດປະເພດໃໝ່ໃດໆ ພາຍໃນລະບົບບັນຊີ ແລະບັນທຶກຂອງໂຮງໝໍ.

G. ການແຈ້ງຕໍ່ຄົນເຈັບ

- 1. ເມື່ອໄດ້ເຮັດການພິຈາລະນາຕັດສິນການມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບແລ້ວ, ຈົດໝາຍລະບຸສະຖານະການພິຈາລະນາຕັດສິນກໍຈະຖືກສົ່ງໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວ. ຈົດໝາຍແຈ້ງສະຖານະການຕັດສິນຈະລະບຸສິ່ງໃດໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້:
 - 1.1 ການອະນຸມັດ: ຈົດໝາຍຈະລະບຸວ່າ ບັນຊີໄດ້ຮັບການອະນຸມັດແລ້ວ, ລະດັບຂອງການອະນຸມັດ ແລະ ຍອດຄົງຄ້າງໃດໆ ຂອງຄົນເຈັບ. ຂໍ້ມູນ ແລະຄໍາແນະນໍາສໍາລັບການປະຕິບັດຕໍ່ໄປໃດໆ ສໍາລັບຄົນເຈັບກໍຈະລວມຢູ່ໃນນັ້ນດ້ວຍ.
 - 1.2 ການປະຕິເສດ: ເຫດຜົນສໍາລັບການປະຕິເສດການມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບຊຶ່ງອີງຕາມ FAA ຈະຖືກອະທິບາຍໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບ. ຍອດໜີ້ຄົງຄ້າງໃດໆ ຂອງຄົນເຈັບກໍຈະຖືກລະບຸໄວ້ດ້ວຍ. ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ ແລະຄໍາແນະນໍາຕ່າງໆ ສໍາລັບການຊໍາລະເງິນກໍຈະລວມຢູ່ໃນນັ້ນດ້ວຍ.
 - 1.3 ລະງັບຊົ່ວຄາວ: ຜູ້ສະໝັກຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງວ່າ ເປັນຫຍັງໃບສະໝັກ FAA ຈຶ່ງບໍ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນ. ຂໍ້ມູນຍອດຄົງຄ້າງທັງໝົດຈະຖືກລະບຸໄວ້ ແລະຈະມີໜັງສືແຈ້ງການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວສົ່ງຂໍ້ມູນໃຫ້ແກ່ LLUBMC.

H. ແຜນການຊໍາລະເງິນແບບມີເງື່ອນໄຂ

- 1. ເມື່ອ LLUBMC ໄດ້ເຮັດການຕັດສິນເລື່ອງການຫຼຸດລາຄາແລ້ວ, ຄົນເຈັບຈະມີທາງເລືອກໃນການຈ່າຍຍອດຄົງຄ້າງທີ່ຄົບກຳນົດຈ່າຍສ່ວນໃດໜຶ່ງ ຫຼື ທັງໝົດເປັນກ້ອນໃຫຍ່ເທື່ອດຽວ, ຫຼື ຜ່ານເງື່ອນໄຂການຊໍາລະຕາມຕາຕະລາງໃນແຜນການຊໍາລະເງິນແບບມີເງື່ອນໄຂ.
- 2. LLUBMC ຈະປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບທາງເລືອກແຜນການຊໍາລະເງິນກັບຄົນເຈັບແຕ່ລະຄົນທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາການຈັດການສໍາລັບເງື່ອນໄຂການຊໍາລະເງິນ. ແຜນການຊໍາລະເງິນສ່ວນບຸກຄົນຈະຖືກຈັດການໂດຍອີງຕາມຄວາມສາມາດຂອງຄົນເຈັບ ເພື່ອໃຫ້ບັນລຸເງື່ອນໄຂຂອງການຊໍາລະເງິນຢ່າງມີປະສິດທິພາບ. ໃນຖານະເປັນແນວທາງທົ່ວໄປ, ແຜນການຊໍາລະເງິນຈະມີລະຍະເວລາບໍ່ດົນເກີນ 12 ເດືອນ.

ປະເພດ: ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ

ລະຫັດ: BC-22

ໜ້າ: 14 ຈາກ 17

ຫົວຂໍ້: ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

3. LLUBMC ຈະຕໍ່ຮອງດ້ວຍຄວາມສຸດຈະລິດໃຈກັບຄົນເຈັບ; ແຕ່ຢ່າງໃດກໍຕາມ ບໍ່ມີພັນທະບັງຄັບໃນການຍອມຮັບເງື່ອນໄຂການຊໍາລະເງິນທີ່ສະເໜີໂດຍຄົນເຈັບ. ໃນກໍລະນີທີ່ LLUBMC ແລະຄົນເຈັບໃດໜຶ່ງ ຫຼື ຜູ້ຮັບປະກັນບໍ່ສາມາດບັນລຸຂໍ້ຕົກລົງກັນໃນການຈັດຕັ້ງແຜນການຊໍາລະເງິນແບບມີເງື່ອນໄຂ, ທາງໂຮງໝໍ ຈະນໍາໃຊ້ ສູດ “ແຜນການຊໍາລະເງິນທີ່ສົມເຫດຜົນ” ຕາມທີ່ນິຍາມໄວ້ໃນປະມວນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສຸຂະພາບ ແລະຄວາມປອດພ້ອມ ມາດຕາ 127400 (i) ເປັນພື້ນຖານສໍາລັບແຜນການຊໍາລະເງິນ. “ແຜນການຊໍາລະເງິນທີ່ສົມເຫດຜົນ” ໝາຍເຖິງ ການຊໍາລະເງິນທຸກເດືອນ ຊຶ່ງບໍ່ເກີນ 10 ເປີເຊັນ ຂອງລາຍໄດ້ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບ ຕໍ່ໜຶ່ງເດືອນ, ບໍ່ລວມ ການຫັກພູດຕ່າງໆ ສໍາລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຈໍາເປັນໃນຊີວິດປະຈໍາວັນ. ເພື່ອທີ່ຈະນໍາໃຊ້ສູດ “ແຜນການຊໍາລະເງິນທີ່ສົມເຫດຜົນ”, LLUBMC ຈະເກັບຂໍ້ມູນຂອງຄົນເຈັບກ່ຽວກັບລາຍໄດ້ ແລະ “ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຈໍາເປັນໃນຊີວິດປະຈໍາວັນ” ໂດຍສອດຄ່ອງກັບຮັຖບັນຍັດ. LLUBMC ຈະນໍາໃຊ້ຟອມທີ່ເປັນມາດຕະຖານໃນການເກັບກໍາຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວ. ຄົນເຈັບແຕ່ລະຄົນ ຫຼື ຜູ້ຮັບປະກັນທີ່ຊອກຫາແຜນການຊໍາລະເງິນໂດຍການນໍາໃຊ້ສູດ “ແຜນການຊໍາລະເງິນທີ່ສົມເຫດຜົນ” ຈະຕ້ອງສົ່ງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍໄດ້ຄອບຄົວ ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆ ຕາມທີ່ຖືກຮຽກຮ້ອງເອົາ, ເວັ້ນແຕ່ວ່າ ການຮຽກຮ້ອງເອົາຂໍ້ມູນນັ້ນຖືກຍົກເລີກໂດຍຕົວແທນຂອງ LLUBMC.
4. ບໍ່ມີການເກັບດອກເບ້ຍກັບບັນຊີຄົນເຈັບທີ່ມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບລະຍະເວລາຂອງແຜນການຊໍາລະເງິນໃດໆ ທີ່ຈັດການພາຍໃຕ້ຂໍ້ກຳນົດຂອງ FAP.
5. ເມື່ອແຜນການໄດ້ຮັບອະນຸມັດແລ້ວໂດຍ LLUBMC, ການບົກຜ່ອງບໍ່ຈ່າຍຕາມທີ່ຄົບກຳນົດຈ່າຍຕິດຕໍ່ກັນ 90 ວັນ ຈະສົ່ງຜົນໃຫ້ເກີດການຜິດນັດໃນແຜນການຊໍາລະເງິນ. ຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຮັບປະກັນມີໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບໃນການຕິດຕໍ່ຫາຫ້ອງການທຸລະກິດຄົນເຈັບຂອງ LLUBMC ຖ້າວ່າ ສະພາບການມີການປ່ຽນແປງໄປ ແລະ ບໍ່ສາມາດເຮັດໄດ້ຕາມເງື່ອນໄຂຂອງແຜນການຊໍາລະເງິນ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ໃນກໍລະນີຂອງການຜິດນັດບໍ່ຊໍາລະຕາມແຜນການຊໍາລະເງິນ, LLUBMC ຈະພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດຜົນທີ່ຈະຕິດຕໍ່ຫາຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວຂອງເຂົາໂດຍທາງໂທຣະສັບ ແລະ ໃຫ້ແຈ້ງການເລື່ອງການຜິດນັດເປັນລາຍລັກອັກສອນ. ຄົນເຈັບຈະມີໂອກາດທີ່ຈະຕໍ່ຮອງໃໝ່ໃນການຂະຫຍາຍເວລາໃນແຜນການຊໍາລະເງິນ ແລະອາດເຮັດແນວນັ້ນໄດ້ໂດຍການຕິດຕໍ່ຕົວແທນຂອງຫ້ອງການທຸລະກິດຄົນເຈັບພາຍໃນສິບສີ່ (14) ວັນ ນັບແຕ່ວັນທີຂອງໜັງສືແຈ້ງການກ່ຽວກັບການຜິດນັດໃນແຜນການຊໍາລະເງິນແບບຂະຫຍາຍເວລາ. ຖ້າວ່າ ຄົນເຈັບບົກຜ່ອງບໍ່ຮຽກຮ້ອງຂໍເອົາການຕໍ່ຮອງໃໝ່ສໍາລັບແຜນການຊໍາລະເງິນແບບຂະຫຍາຍເວລາ ພາຍໃນສິບສີ່ (14) ວັນ, ແຜນການຊໍາລະເງິນຈະຖືກຖືວ່າຢູ່ໃນສະຖານະບໍ່ໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມື ແລະບັນຊີກໍຈະຕົກຢູ່ໃນສະຖານະຖືກທວງໜີ້.
6. ຖ້າເປັນໄປໄດ້, ການຊໍາລະເງິນທຸກຄັ້ງຄວນດໍາເນີນການຜ່ານຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໂອນເງິນແບບອີເລັກໂຕຣນິກ (Electronic Funds Transfer, EFT) ຈາກພາຍນອກ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ໃນກໍລະນີທີ່ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວສະແດງຄວາມຕັ້ງໃຈຈິງທີ່ຈະຈ່າຍພາຍໃຕ້ແຜນການຊໍາລະເງິນ, ໂດຍບໍ່ຕ້ອງຜ່ານຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ EFT ຈາກພາຍນອກ, LLUBMC ຈະພະຍາຍາມໃຫ້ຄວາມສະດວກແກ່ຄໍາຮ້ອງຂໍດັ່ງກ່າວໂດຍກຳນົດໃຫ້ຄົນເຈັບຈ່າຍຜ່ານແຜນການຊໍາລະເງິນທີ່ຂະຫຍາຍເວລາໃຫ້ແບບເປັນເງິນສົດ, ເຊັກ, ການສົ່ງຈ່າຍເງິນ ຫຼື ບັດເຄຣດິດ.

ປະເພດ:	ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ	ລະຫັດ:	BC-22
ຫົວຂໍ້:	ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ	ໜ້າ:	15 ຈາກ 17

I. ການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ້ງ

1. ໃນກໍລະນີທີ່ເກີດຂໍ້ຂັດແຍ້ງຂຶ້ນເລື່ອງການມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສໍາລັບໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ, ຄົນເຈັບສາມາດຍື່ນຄໍາອຸທອນເປັນລາຍລັກອັກສອນເພື່ອຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຕໍ່ LLUBMC. ໜັງສືອຸທອນຄວນປະກອບດ້ວຍຄໍາອະທິບາຍທີ່ຄົບຖ້ວນກ່ຽວກັບຂໍ້ໂຕ້ແຍ້ງຂອງຄົນເຈັບ ແລະເຫດຜົນທີ່ຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄືນໃໝ່. ເອກະສານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງເພີ່ມເຕີມໃດໆ ຫຼື ທັງໝົດທີ່ຈະຊ່ວຍສະໜັບສະໜູນການຮຽກຮ້ອງຂອງຄົນເຈັບ ຄວນຄັດຕິດໄປກັບໜັງສືອຸທອນດ້ວຍ.
2. ຄໍາອຸທອນໃດໆ ຫຼື ທັງໝົດ ຈະຖືກກວດກາຄືນໂດຍຜູ້ອໍານວຍການບໍລິຫານຂອງທ້ອງຖານທຸລະກິດຄົນເຈັບ. ຜູ້ອໍານວຍການບໍລິຫານຈະພິຈາລະນາຄໍາຖະແຫຼງຂໍ້ໂຕ້ແຍ້ງທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນທັງໝົດ ພ້ອມດ້ວຍເອກະສານຄັດຕິດໃດໆ. ຫຼັງຈາກກວດກາຄືນຄໍາຮ້ອງຂອງຄົນເຈັບສໍາເລັດແລ້ວ, ຜູ້ອໍານວຍການບໍລິຫານຈະໃຫ້ຄໍາອະທິບາຍເປັນລາຍລັກອັກສອນເຖິງສິ່ງທີ່ຄົນເຈັບ ແລະການພິຈາລະນາຕັດສິນ. ການພິຈາລະນາຕັດສິນທັງໝົດໂດຍຜູ້ອໍານວຍການບໍລິຫານຈະຖືວ່າເປັນຄໍາຕັດສິນສຸດທ້າຍ. ຈະບໍ່ມີການອຸທອນຕໍ່ໄປອີກ.

J. ການແຈ້ງຕໍ່ສາທາລະນະ

1. LLUBMC ຈະຕິດປະກາດແຈ້ງການໃຫ້ປະຊາຊົນຮູ້ກ່ຽວກັບໂຄງການ FAP, FAA, ບົດສະຫຼຸບໃນພາສາທີ່ເຂົ້າໃຈງ່າຍ, ແລະນະໂຍບາຍການຮຽກເກັບເງິນ ແລະການທວງໜີ້. ແຈ້ງການດັ່ງກ່າວນີ້ຈະຖືກຕິດໄວ້ໃນເຂດ ບໍລິການຂອງ LLUBMC ສໍາລັບຄົນເຈັບໃນໂຮງໝໍ ແລະຄົນເຈັບນອກໂຮງໝໍໃນຈໍານວນຫຼວງຫຼາຍ, ລວມເຖິງ ແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດຢູ່ແຕ່, ພະແນກສຸກເສີນ, ຫ້ອງການສົ່ງໃບບິນ, ບ່ອນລົງທະບຽນຮັບຄົນເຈັບໃນໂຮງໝໍ ແລະຄົນເຈັບນອກໂຮງໝໍ ຫຼື ບໍລິເວນລໍຖ້າທີ່ໄປສໍາລັບຄົນເຈັບຂອງ LLUBMC. ແຈ້ງການຕ່າງໆ ຍັງຈະຖືກຕິດໄວ້ທີ່ສະຖານທີ່ໃດໆ ທີ່ຄົນເຈັບອາດໄປຈ່າຍໃບບິນຂອງເຂົາເຈົ້າ. ແຈ້ງການຕ່າງໆ ຈະລວມມີ ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ ກ່ຽວກັບວິທີການຂໍເອົາຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມເລື່ອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ ແລະ ສະຖານທີ່ທີ່ຈະໄປສະໝັກຂໍຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ງກ່າວ.
 - 1.1 ແຈ້ງການເຫຼົ່ານີ້ຈະຖືກຕິດປະກາດໄວ້ໃນພາສາອັງກິດ ແລະສະເປນ ແລະພາສາອື່ນໆ ຕາມທີ່ກໍານົດໄວ້ໃນ IRC ມາດຕາ 501(r).
2. ນອກຈາກນີ້, ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ, ການສະໝັກຂໍຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ, ບົດສະຫຼຸບໃນພາສາທີ່ເຂົ້າໃຈງ່າຍ, ແລະນະໂຍບາຍການຮຽກເກັບເງິນ ແລະການທວງໜີ້ ຈະມີໃຫ້ຢູ່ທີ່ເວັບໄ <https://medical-center.lomalindahealth.org/financial-assistance#llubmc>.
3. ສໍາເນົາເຈ້ງຂອງເອກະສານທີ່ອ້າງອີງຂ້າງເທິງນີ້ ຈະມີໃຫ້ແກ່ສາທາລະນະ ຕາມການຮ້ອງຂໍທີ່ສົມເຫດຜົນໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ. LLUBMC ຈະຕອບຮັບຕໍ່ຄໍາຮ້ອງຂໍດັ່ງກ່າວໃນລັກສະນະທີ່ກົງຕໍ່ເວລາ.

K. ການລາຍງານການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ ແລະການຊໍາລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ

ປະເພດ:	ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ	ລະຫັດ:	BC-22
ຫົວຂໍ້:	ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ	ໜ້າ:	16 ຈາກ 17

1. LLUBMC ຈະລາຍງານການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນຕົວຈິງ ໂດຍສອດຄ່ອງກັບຂໍ້ກຳນົດດ້ານລະບຽບຂໍ້ບັງຄັບຂອງຫ້ອງການວາງແຜນແລະພັດທະນາສຸຂະພາບທົ່ວຮັຖ (Office of Statewide Health Planning and Development, OSHPD) ຕາມທີ່ບົ່ງໄວ້ໃນຄູ່ມືບັນຊີແລະການລາຍງານສຳລັບໂຮງໝໍ (Accounting and Reporting Manual for Hospitals), ສະບັບພິມຄັ້ງທີສອງ. ເພື່ອເປັນການປະຕິບັດຕາມກົດຂໍ້ບັງຄັບ, LLUBMC ຈະຄົງຮັກສາເອກະສານທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນຕ່າງໆ ກ່ຽວກັບເກນການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ, ແລະສຳລັບບັນດາຄົນເຈັບແຕ່ລະຄົນ, LLUBMC ຈະຮັກສາເອກະສານທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບການພິຈາລະນາຕັດສິນດ້ານການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນທັງໝົດ. ຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້ໂດຍ OSHPD, ການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນທີ່ຈັດທາໃຫ້ແກ່ບັນດາຄົນເຈັບຈະຖືກບັນທຶກໄວ້ໂດຍມີພື້ນຖານເປັນການເກັບເງິນຕົວຈິງສຳລັບການບໍລິການຕ່າງໆ ທີ່ໃຫ້.
2. LLUBMC ຈະຈັດທາສຳເນົາຂອງໂຄງການ FAP ໃຫ້ແກ່ OSHPD ຊຶ່ງລວມມີ ນະໂຍບາຍດ້ານການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ແລະການຊຳລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາຢູ່ໃນເອກະສານສະບັບດຽວ. ໂຄງການ FAP ຍັງປະກອບດ້ວຍ: 1) ລະບຽບການທັງໝົດດ້ານການມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມ ແລະຄຸນສົມບັດສຳລັບຄົນເຈັບ; 2) ການສະໝັກຮວມສຳລັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ ແລະການຊຳລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ; ແລະ 3) ຂັ້ນຕອນການກວດກາຄືນສຳລັບທັງການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ ແລະການຊຳລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ. ເອກະສານເຫຼົ່ານີ້ຈະຖືກຈັດທາໃຫ້ແກ່ OSHPD ທຸກສອງປີ ຫຼື ເມື່ອໃດກໍຕາມ ທີ່ມີການປ່ຽນແປງທີ່ສຳຄັນ.

L. ອື່ນໆ

1. ການຮັກສາຄວາມລັບ - ຄວນຈື່ໄວ້ວ່າ ຄວາມຕ້ອງການຈຳເປັນສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນແມ່ນເລື່ອງທີ່ອ່ອນໄຫວ ແລະເປັນເລື່ອງສ່ວນຕົວເລິກຊຶ້ງສຳລັບຜູ້ຮັບບໍລິການ. ການຮັກສາຄວາມລັບຂອງຄຳຮ້ອງຕ່າງໆ, ຂໍ້ມູນ ແລະການໃຫ້ທຶນນັ້ນຈະຖືກເກັບຮັກສາໄວ້ເພື່ອທຸກຄົນທີ່ຊອກຫາ ຫຼື ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ. ການອົບຮົມເຈົ້າໜ້າທີ່ ແລະການຄັດເລືອກເຈົ້າໜ້າທີ່ຜູ້ທີ່ຈະປະຕິບັດວຽກຕາມນະໂຍບາຍນີ້ຈະຖືກຊີ້ນຳພາຍໂຕຄຸນຄ່າເຫຼົ່ານີ້.
2. ຂໍ້ກຳນົດໂດຍສຸດຈະລິດ - LLUBMC ດຳເນີນການຈັດການດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນສຳລັບຄົນເຈັບທີ່ມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມໂດຍສຸດຈະລິດ ແລະເພິ່ງພາຂໍ້ເທັດຈິງທີ່ວ່າ ຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ມາຈາກຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວນັ້ນແມ່ນລົມບູນ ແລະຖືກຕ້ອງ. ຂໍ້ກຳນົດຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນບໍ່ກົດກັນສິດທິຕໍ່ການເກັບຄ່າບໍລິການ, ບໍ່ວ່າຈະເປັນການເກັບຍ້ອນຫຼັງ ຫຼື ໃນເວລາໃຫ້ບໍລິການ, ສຳລັບການບໍລິການທັງໝົດ ເມື່ອຖືກສົ່ໂກງ, ຫຼື ຄົນເຈັບ ຫຼືຕົວແທນຄອບຄົວໃຫ້ຂໍ້ມູນບໍ່ຖືກຕ້ອງໂດຍເຈດຕະນາ. ນອກຈາກນີ້, LLUBMC ສະຫງວນສິດໃນການຊອກຫາເອົາການບັນເທົາຢູ່ວຽກ, ການດຳເນີນຄະດີແພ່ງແລະອາຍາ, ຈາກເຫຼົ່າຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວທີ່ສົ່ໂກງ ຫຼື ໃຫ້ຂໍ້ມູນບໍ່ຖືກຕ້ອງໂດຍເຈດຕະນາ ເພື່ອໃຫ້ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບ LLUBMC FAP.
3. ນະໂຍບາຍດ້ານເຄຣດິດ ແລະການທວງໜີ້ - LLUBMC ໄດ້ກຳນົດນະໂຍບາຍການຮຽກເກັບເງິນ ແລະການທວງໜີ້ໄວ້ຊຶ່ງມີໃຫ້ຢູ່ທາງອອນໄລນທີ່ <https://medical-center.lomalindahealth.org/financial->

ປະເພດ: ການບໍລິຫານຈັດການດ້ານການເງິນ

ລະຫັດ: BC-22

ຫົວຂໍ້: ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 17 ຈາກ 17

[assistance#llubmc](#). ການດໍາເນີນການທັງໝົດໂດຍ LLUBMC ໃນການເອົາຂໍ້ມູນດ້ານເຄຣດິດ ກ່ຽວກັບ ຄົນເຈັບ/ບຸກຄົນທີ່ຮັບຜິດຊອບ ຫຼື ໃນສ່ວນທີ່ອ້າງອີງເຖິງ ຄົນເຈັບ/ຄົນທີ່ຮັບຜິດຊອບ ຕໍ່ກັບອົງການທວງທີ່ ຈາກພາຍນອກ ຈະສອດຄ່ອງເປັນໄປຕາມນະໂຍບາຍດ້ານເຄຣດິດ ແລະການທວງທີ່.

ອະນຸມັດແລ້ວ: ຄະນະກຳມະການບໍລິຫານ; ຜູ້ບໍລິຫານສູງສຸດຂອງ LLUBMC; ຮອງປະທານອາວຸໂສດ້ານການເງິນ ຂອງ LLUBMC; ຄະນະກຳມະການ LLUBMC